

NEW

श्रीमान् शाखा प्रमुख ज्यू,

मिति:.....

.....

(संस्थाको नाम र ठेगाना)

विषय: समूह मुचुल्का ,

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमाशाखा कार्यालय अन्तर्गत
(संस्थाको नाम) (शाखा कार्यालयको नाम)

पर्ने केन्द्र नंको सदस्यहो । निज/निजको पति/पत्नि
(सदस्यको नाम) (मृतकको नाम)

को मिति मा को कारणबाट मा निधनभएको
(मृत्यु मिति) (मृत्युको कारण) (मृत्यु स्थान)

जानकारी गराउँदछौं । निज स्थायी रुपमावर्ष देखी गा.वि.स./न.पा.....
(बसेको अवधी) (जिल्लाको नाम)

जिल्लामा बस्दै आउनुभएको हो तथा निजको मितिमा दाहसंस्कार/दफन
(दाह संस्कार/दफन मिति) (दाह संस्कार/दफन गरिएको स्थान)

गरिएको पुष्टि गर्दै हामी तपसीलका केन्द्र नं. का सदस्यहरुले सहिछाप गरी दियौं ।

तपसीलका सदस्यहरु :

<u>नाम</u>	<u>ठेगाना</u>	<u>हस्ताक्षर</u>	<u>फोन नं (अनिवार्य)</u>
१.
२.
३.
४.
५.
६.
७.

यस कार्यालयको अभिलेख अनुसारमाथि उल्लेखित व्यक्तिहरु आजको मिति सम्म यस केन्द्रका सदस्यहरुको रुपमा कायम रहेको प्रमाणित गर्दछु ।

शाखा प्रमुखको नाम :हस्ताक्षर :मिति :

संस्थाको नाम : संस्थाको छाप : फो.न.